

## Net119 緊急通報システム利用承諾書

申込日 :           年       月       日

(あて先)

大津市消防局 通信指令課

申請者

住所 : \_\_\_\_\_

氏名 : \_\_\_\_\_

私は、Net119 緊急通報システムについて、ご利用ガイド及び登録規約の利用条件、注意事項等を承諾しましたので申込みします。

なお、緊急時に大津市消防局が必要と判断した場合については、記載事項について第三者（消防救急活動に必要と認められる範囲で行政機関や医療機関、警察機関等）に情報提供することについて承諾します。

ご署名 : \_\_\_\_\_